











« Accompagnement vers la construction d'un parcours professionnel des femmes de niveau grand débutant à l'écrit visant les métiers d'aide à la personne et de la petite enfance »

Fiche d'accueil et d'orientation

Entretien effectué le :____________
Par : ______________________________

1. ORIENTATION: Qui vous envoie?

- ❑ Une structure?: O Non O Si oui laquelle? ____________________________
- ❑ Une personne? Assistante sociale? Ami? ____________________________

2. IDENTITE

- ♦ Nom : ________________________ ⇨ Nationalité : ________________
  Pays d'origine : ______________
- ♦ Prénom : ______________________ ⇨ Date d'entrée en France : ______________
- ♦ Date de Naissance : ___________
- ♦ Adresse : ________________________ Téléphones : ________________
  ________________________ ________________
- ♦ Situation familiale : O marié(e) O célibataire O Enfants
- ♦ Enfants : O oui O non
- ♦ Ages des enfants : __________________________ PB de garde : oui / non

PARCOURS SCOLAIRE

- Scolarisé(e) dans le pays d'origine : O oui O non O jusqu'à : ______ ans
  O Nbe années : _______
- Diplôme : O oui O non O lequel ? : __________
- Langues parlées : ____
- Langues écrites : ____
- Apprentissage du français : O oui O non Si oui nom de la structure? ________
  Où ? _______________
  Combien de temps ? _____________ Fréquence hebdo : _______
- Connaissance de l'alphabet latin : O oui O non

3. EXPERIENCE PROFESSIONNELLE / GARDE D'ENFANTS/ AIDE A DOMICILE

- Avez-vous déjà travaillé ? oui /non
  Préciser le domaine : ________________________________
- Avez-vous une ou plusieurs expériences dans la garde d'enfants : oui / non
  Préciser : ________________________________
- Travaillez-vous actuellement ? oui / non
  Préciser les jours et les horaires : _____________________
- Quel métier envisagez-vous par la suite ? ____________________________________

4. SUIVI SOCIAL

- En emploi salarié: si oui: quel emploi? ______________________
  O A temps partiel O à temps plein?

Inscrit / indemnités : O Assedic O Pole emploi O RSA O autre
Indemnités : O RSA O autre, préciser : __________________

- Etes-vous suivi par un conseiller (PLIE, Pole emploi) ? : oui / non
  Si oui : Nom, prénom du conseiller : ____________________
  Coordonnées. Adresse : ______________________
  ____
  Téléphones : _____________________
  Mail : __________________________

- Etes-vous suivi par un assistante sociale? : oui / non
  Si oui : Nom, prénom de l'AS: ____________________
  Coordonnées. Adresse : ______________________
  ____
  Téléphones : _____________________
  Mail : __________________________

5. DISPONIBILITÉS:

- Etes-vous disponibles tous les jours de la formation ? oui / non
- Quel(s) jour(s) ou horaires pose(nt) problème ? ______________________

FEMMES EMPLOI - SESSION DU …....................... AU …..............

FICHE INDIVIDUELLE MENSUELLE

NOM : ______________________________________

Prénom : ______________________________________

Date de naissance : ______________________________

Changement de coordonnées

Dates	Adresses	Numéros de téléphone

Changement de structure d'accompagnement et/ou de conseiller emploi/insertion

Dates	Structure d'accompagnement	Conseiller d'insertion/emploi

Accès à la formation

Dates d'entrée et de sortie	Coordonnées OF	Type d'action	Objectifs de l'action	Rythme hebdomadaire	Stage professionnel

Accès à l'emploi

Dates de début et de fin de contrat	Type de contrat (CDD, CDI, Intérim, contrat aidé, fonction publique)	Domaine professionnel	Temps plein/temps partiel

Évènements de la vie personnelle

Dates des évènements	Logement	Responsabilité familiale	Participation vie collective	Santé	Autre

Principales compétences acquises en rapport avec l'emploi

Accompagnement vers la construction d'un parcours professionnel des femmes de niveau grand débutant à l'écrit visant les métiers d'aide à la personne et de la petite enfance

Date	Avant …./….	En cours …./….	Après …./….
Compétences communicatives et linguistiques			
- Comprendre une information de type professionnel et pouvoir la résumer	□□□□□	□□□□□	□□□□□
- Comprendre un ordre, un interdiction, une mise en garde, un consigne de travail, de sécurité	□□□□□	□□□□□	□□□□□
- Comprendre les procédures pour obtenir un dossier (pièces à apporter, endroits où les déposer, formulaires à remplir) - Oser prendre la parole dans un groupe	□□□□□	□□□□□	□□□□□
- Présenter son projet professionnel à des personnes que je connais pas ou peu. - Entamer un débat, justifier son opinion	□□□□□	□□□□□	□□□□□
- Remplir un formulaire d'identité, une demande de congé - Noter les informations essentielles lors d'une conversation téléphonique - Comprendre un tableau à double entrée - Comprendre un mode d'emploi - rédiger une liste - Lire et rédiger une petite annonce (emploi) - Laisser un message aux parents pour raconter le déroulement de la journée d'un enfant qui aurait été gardé	□□□□□	□□□□□	□□□□□
Autres compétences clés			
- Capacité à apprendre seule	□□□□□	□□□□□	□□□□□
Autres compétences de base			
- Calculer des proportions - Comprendre des proportions - se repérer dans les nombres (horaires, quantités, mesures, savoirs de bases en mathématiques) - Raisonnement logique : catégoriser, hiérarchiser, - Trier, classer, - Comprendre le fonctionnement d'un tableau à double entrée et en remplir un	□□□□□	□□□□□	□□□□□
Se repérer dans le temps : - gérer son temps - utiliser un agenda - estimer une durée, - planifier	□□□□□	□□□□□	□□□□□
-Se repérer dans l'espace : - lire et se repérer dans un plan de métro, - lire et se repérer dans un plan de quartier - se rendre à une adresse inconnue en repérant seul son itinéraire	□□□□□	□□□□□	□□□□□
Compétences techniques			
Découverte de l'ordinateur - initiation au TICS - découverte de Word - découverte de l'utilisation d'Internet - taper un CV, une petite annonce au propre, utiliser le site de la CAF	□□□□□	□□□□□	□□□□□

Fiche de suivi social

Accompagnement vers la construction d'un parcours professionnel des femmes de niveau grand débutant à l'écrit visant les métiers d'aide à la personne et de la petite enfance

Nom et prénom de la personne : ………....................................... **Date : ……………........**

IDENTITE	CNI ---------------------------------- Passeport ---------------------------------- Carte de séjour, …. ---------------------------------- Nationalité ---------------------------------- Date de départ de la France ---------------------------------- Date de venue en France ---------------------------------- Démarches en cours ou à effectuer	---------------------------------- ---------------------------------- ---------------------------------- ---------------------------------- ---------------------------------- ----------------------------------
SANTE	Sécurité sociale ---------------------------------- Mutuelle ---------------------------------- Médecin traitant ---------------------------------- Vaccinations (pour eux et enfants) ---------------------------------- Contraception ---------------------------------- Maternité ---------------------------------- Démarches en cours ou à effectuer	---------------------------------- ---------------------------------- ---------------------------------- ---------------------------------- ---------------------------------- ----------------------------------

LOGEMENT	Mode ----------------------------------- Nombre d’occupant par pièce ----------------------------------- Logement sécurisé ----------------------------------- Aides (APL, AL, …) ----------------------------------- Démarches en cours ou à Effectuer	----------------------------------- ----------------------------------- ----------------------------------- -----------------------------------
RESSOURCES FINANCIERES	Budget ----------------------------------- Composition du budget ----------------------------------- Aides sociales (allocations, RSA, etc) ----------------------------------- Compte bancaire ----------------------------------- Démarches en cours ou à effectuer	----------------------------------- ----------------------------------- ----------------------------------- -----------------------------------
TRANSPORT	Lignes (bus ou métro) ----------------------------------- Ticket, Navigo, etc ----------------------------------- Aides (ML, CMU, etc) ----------------------------------- Démarches en cours ou à effectuer	----------------------------------- ----------------------------------- -----------------------------------
RESEAU	Composition familiale ----------------------------------- Réseau familial en France ----------------------------------- Réseau au pays ----------------------------------- Réseau amical en France	----------------------------------- ----------------------------------- -----------------------------------

SCOLARISATION	Niveau de la personne ----------------------------------- Métier ou savoir-faire ----------------------------------- Objectifs personnels et/ou professionnels	----------------------------------- -----------------------------------
ENFANTS	Mode de garde (acc collectif, parental, familial, jardins d'enfants, as. Mat., domicile, …) ----------------------------------- Scolarisation	-----------------------------------
SUIVI	ML ----------------------------------- Polyvalence ----------------------------------- Autres	----------------------------------- -----------------------------------
FORMATION	Coût : – Transport ----------------------------------- – Garde d'enfant ----------------------------------- – Déjeuner ----------------------------------- – Extra ----------------------------------- Total	----------------------------------- ----------------------------------- ----------------------------------- -----------------------------------

Document utilisé à la fois comme test initial et comme évaluation finale

Test initial

Accompagnement vers la construction d'un parcours professionnel des femmes de niveau grand débutant à l'écrit visant les métiers d'aide à la personne et de la petite enfance

Nom et prénom de la personne testée : ……… **Date : ……………**

PARTIE ECRITE

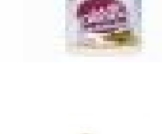
- **Exercice 1 : Entourez les mots identiques.**

monsieur	monter	monsieur	moment	monseigneur	monsieur	moment
enfant	entrée	en effet	enfant	affront	enfant	enfant

– **Exercice 2 : Reliez le mot à l'image qui correspond.**



Un téléphone



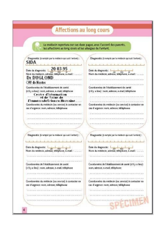
Carnet de santé



Chaussures



Kiwi





Eau de javel

– **<u>Exercice 3</u> : Lisez le menu et répondez aux questions suivantes.**

Restauration scolaire

Menus des écoles maternelles et élémentaires

Semaine du 4 au 8 janvier 2010

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Entrée	Concombre vinaigrette	Salade iceberg et tomates	Friand au fromage	Betteraves vinaigrette
Plat	Cordon bleu	Hachis du potager	Colombo de volaille	Pavé de poisson sauce armoricaine
Légume	Frites		Haricots beurre	Ratatouille et riz
Fromage	Yaourt nature sucré	Carré	Fraidou	Tomme des Pyrénées
Dessert	Fruit	Flan nappé au caramel	Fruit	Galette des rois

1. Quel jour les enfants mangent-ils la galette des rois ? ______________________

2. Quelle est l'entrée du menu de lundi ? ________________________________

3. Quels légumes les enfants mangent-ils jeudi ? _________________________

– **<u>Exercice 4</u> : Lisez le document puis répondez aux questions**.

Bonjour Fatoumata,

Aujourd'hui, Hugo s'est levé à 7 heures. Il a bu tout son biberon.
A midi, vous pouvez lui donner de la purée et de la viande (qui sont en haut à droite dans le frigo).
Il faudrait le coucher vers 12h30.
Je reviens vers 15h.
En cas de problème, vous pouvez le téléphoner au 06 40 18 01 12
A toute à l'heure.

Julie (la maman d'Hugo)

- Qui a écrit le mot sur le Post-il ? ___________________
- A quelle heure va revenir la maman ? ___________________
- Qu'est-ce que le bébé a bu ce matin ? _________________
- Qu'est-ce que le bébé mangera à midi ? ________________________
- A quelle heure le bébé va-t-il faire sa sieste ? ____________________

– **<u>Exercice 5</u> : Remplissez le formulaire suivant :**

Nom : ________________________ Prénom : ____________________________ Né(e) le : ______________________ Adresse : ____ ____ Téléphone : _______________________________________

– **<u>Exercice 6</u> : <u>Que signifient ?</u>**

- **P.M.I. =** ________________________________
- **C.A.F. =** ____________________________________

– **<u>Exercice 7</u> : Nous sommes au mois de juillet, vous devez réaliser le déjeuner de midi pour Laurence, 3 ans.**

- **Quel menu préparez –vous ?**

____

____

____

____

____

____

____

- **Quel en est le coût ?**

____

____

____

– **<u>Exercice 8</u> : Quels sont les dangers de la maison pour un enfant ?
A quoi faut-il être particulièrement vigilant ?**

____

____

____

____

____

____

____

____

– **<u>Exercice 9</u> : Dans la liste ci-dessous, donnez, en les numérotant de 1 à 10 les qualités qui vous semblent les plus importantes pour exercer une profession d'aide à domicile auprès d'enfants.**

- Rapidité ☐
- Technicité ☐
- Souplesse de caractère ☐
- Discrétion ☐
- Ponctualité ☐
- Faculté d'écoute ☐
- Respect des habitudes et des cultures ☐
- Présentation ☐
- Douceur ☐
- Initiative ☐

– **<u>Exercice 10</u> : Vous laissez un petit mot à la maman de Julie (2 ans) que vous avez gardée toute la journée à sa maison. Vous racontez la journée de Julie (heures et menus des repas, heures des siestes, activités, etc**.

PARTIE ORALE

- **Questionner à partir de la feuille de renseignement.**

Compréhension orale	Production orale
Très bonne / Correcte/ Difficile	**- très bonne / Correcte/ difficile** **- Phrase structurée / non structurée**

- **Alexandre, 1 an et demi, vient d'avaler la moitié du flacon de liquide vaisselle.**

Que faites-vous ?

Réponses de la candidate	Evaluation de son niveau à l'oral
Retranscrire les réponses	**- *Aisance à l'oral* : très bonne / Correcte/ difficile** **- *Réponses :* pertinentes et adaptées à la situation / Inadaptées et décalées**

- **Quelles activités pouvez-vous faire avec un enfant de 2 ans : à la maison ? A l'extérieur ?**

Réponses de la candidate	Evaluation de son niveau à l'oral
Retranscrire les réponses	**- *Aisance à l'oral* : très bonne / Correcte/ difficile** **- *Réponses :* pertinentes et adaptées à la situation / Inadaptées et décalées**

- **Pourquoi vous lez-vous entrer dans cette formation ?**

Réponses de la candidate	Evaluation de son niveau à l'oral
Retranscrire les réponses	**- *Aisance à l'oral* : très bonne / Correcte/ difficile** **- *Réponses :* pertinentes et adaptées à la situation / Inadaptées et décalées**